IDENTIFICATION DU PATIENT

CHECK-LIST
CATHETER VEINEUX PERIPHERIQUE

……..
Nom de l'infirmière:
……

Date de pose : ……..
Pose en urgence : ☐ Pose programmée : ☐
Taille du cathéter :…….

Prévention des AES

✓collecteur à OPCT à 50 cm
✓port de gants
✓dispositif médical sécurisé
✓élimination immédiate du matériel de ponction

AVANT LA POSE :

1. Vérification de l'identité ☐ Oui ☐ Non

2. Prescription médicale vérifiée ☐ Oui ☐ Non

3. Patient/famille informés ☐ Oui ☐ Non ☐ Na

4. Absence de CI locale : ☐

5. Matériel sécurisé : ☐ Oui ☐ Non

Vérification matériel et montage :

6. Le cathéter est muni d'un prolongateur ☐ Oui ☐ Non

7. Purge de la ligne avant connexion ☐ Oui ☐ Non

8. Produits adaptés pour la préparation cutanée ☐ Oui ☐ Non

POSE DU CVP :

■**Le soignant :**

9. Hygiène des mains par friction avec un PHA ☐Oui ☐Non

10. Port de gants ☐Oui ☐Non

■ ***Le patient :***

11. Détersion / Rinçage / Séchage : ☐Oui ☐Non

12. Désinfection avec un antiseptique alcoolique ☐Oui ☐Non

13. Séchage spontané ☐Oui ☐Non

14. Site d'abord vasculaire :

- ➢Avant-bras ☐ Droite ☐ Gauche
- ➢Main ☐ Droite ☐ Gauche
- ➢Autres : précisez ……

15. Vérification de la mise en place du CVP ☐ Oui ☐ Non

16. Pose d'un pansement occlusif ☐ Oui ☐ Non

SURVEILLANCE JOURNALIERE :

	J1	J2	J3	J4
Date :				
Initiales :				
Pansement :				
Occlusif en place	☐	☐	☐	☐
Réfection	☐	☐	☐	☐
Vérification Etat cutané	☐	☐	☐	☐
Complication locale ou générale	☐	☐	☐	☐

Date d'ablation :……

Commentaires……
……
……
……
……
……

Signature de l'Infirmière

La durée maximale de mise en place d'un cathéter veineux est limitée à 96h.

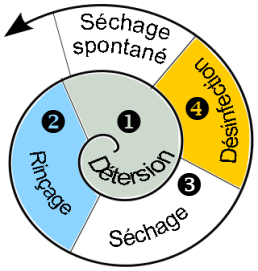
CHECK-LIST CATHETER VEINEUX PERIPHERIQUE» (CVP) – MODE D'EMPLOI

Modalités de remplissage de la check List : Destinés aux professionnels habilités à mettre en place ce dispositif (IDE, médecin, sage-femme……)
Concerne le CVP posé pour une durée supérieure à 24 h chez l'adulte
Date de pose : à renseigner à chaque fois qu'un CVP est posée chez un patient
Pose en urgence : dès la stabilisation de l'état du patient, évaluer la pertinence du remplacement du CVP
La réponse NON à l'un des items entraîne l'arrêt du soin et/ ou oblige à renseigner la rubrique « commentaires ».

ARlin Provence-Alpes Côte d'Azur

AVANT LA POSE

1. Vérifier **l'identité du patient** selon les protocoles d'identito vigilance de l'établissement.
2. Vérifier la conformité de la **prescription médicale** : date, durée de pose du cathéter.
3. **Informer** le patient ou sa famille de la mise en place de ce dispositif. Cocher la case NA en cas de pose de cathéter en urgence sans information.
4. **Contre-indications locale** : le cathéter ne doit pas être inséré du côté hémiplégique, de lésions cutanées infectieuses , d' un curage ganglionnaire axillaire, d'une prothèse orthopédique ou vasculaire, d'un cancer ou antécédent tumoral, d'une fistule artério veineuse.
5. **Matériel sécurisé** : les professionnels utilisent du matériel sécurisé pour la pose d'un CVP (application de la circulaire d'avril 1998 relative aux précautions standard en attente de la nouvelle directive).
6. **Le cathéter est muni d'un prolongateur**: la mise en place d'un prolongateur permet de limiter la manipulation de l'embase du cathéter et donc de réduire le risque de contamination par voie extra luminale.
7. **Purge de la ligne** : purger l'ensemble du système (tubulure + prolongateur) avant la connexion au cathéter.
8. **Produits adaptés pour la préparation cutanée** :



❶Savon antiseptique ou doux (liquide)
❷Eau stérile
❸Compresse stérile
❹Antiseptique alcoolique ou gamme chlorée

PENDANT LA MISE EN PLACE

▪ **Le soignant** :
9. Hygiène des mains par friction avec un produit hydro alcoolique (PHA) au plus près du soin et avant le port des gants.

10. Port de gants pour se protéger en cas d'AES :
- non stériles
- stériles en cas de palpation du site après la préparation cutanée.

▪ **Le patient :**
Anesthésie locale : sur prescription médicale, il est recommandé d'appliquer un topique anesthésique avant l'étape de détersion cutanée.
11-12 Avant l'introduction du cathéter :
- Détersion avec une solution moussante
- Rinçage à l'eau stérile
- Séchage avec une compresse stérile
- Désinfection avec un antiseptique alcoolique

La dépilation du site n'est pas recommandé, mais si celle-ci est indispensable pour une meilleure adhérence du pansement : privilégier la tonte.

13. Laisser sécher spontanément l'antiseptique sans l'essuyer.

14. Inscrire le choix du site de pose retenue.
Le choix du site se fait en fonction du capital veineux du patient. Privilégier le membre supérieur, avant bras puis main.

▪ **Le matériel :**
15. L'apparition de sang au niveau de l'embase confirme la bonne mise en place du cathéter**.**

16. **Pansement** : L'application d'un pansement permet de fixer et de couvrir le site d'insertion du cathéter. Il doit être : stérile, semi perméable et transparent pour permettre la surveillance quotidienne du point d'insertion. En cas de saignement, utiliser momentanément un pansement absorbant, adhésif et stérile.

SURVEILLANCEJOURNALIERE

A renseigner tous les jours par le professionnel qui assure la surveillance (noter ses initiales)

Pansement occlusif :
Vérifier la bonne adhérence du pansement sur tous les contours .
Réfection du pansement :
En cas de non adhérence, réaliser sa réfection respectant les mêmes conditions d'asepsie que pour la pose.

Vérification de l'état cutané du site d'insertion:
Examiner le site d'insertion du cathéter au moins une fois par jour à la recherche de complications .

Complications à rechercher :
- ❑ Infectieuses : rougeur, chaleur, douleur, fièvre.
- ❑ Mécanique : diffusion du produit / obturation de la veine

Ablation du cathéter :
Retirer systématiquement le cathéter
- au bout de 96 h (privilégier le TTT per os si possible)
- dès l'apparition de complications
- en cas d'arrêt du traitement

Si maintien de celui-ci justifier votre décision et assurer une surveillance tracée du point de ponction.

Rappels

A chaque manipulation de la ligne:
✓ Hygiène des mains
✓ Utiliser une compresse stérile imbibée d'ATS alcoolique
✓Mettre un nouvel obturateur stérile à chaque ouverture du dispositif
✓Désinfecter les obturateurs, valves avant tout accès au système.